

小田原ラグビースクール 入校申込書兼同意書

小田原ラグビースクール校長殿

平成 年 月 日

フリガナ

保護者氏名 ④

下記の通り小田原ラグビースクールに入校を申込みます。

入校に際しては、貴スクールの主旨・目的に賛同し、下記に示す承諾事項に同意します。

- 1) 学校体育程度の運動をするのに支障のない身体であることを確認し参加させます。
- 2) 万が一事故等により怪我が発生した場合、スポーツ保険の範囲においてスクールが責任を負い、これを超えるものについてはスクール生徒本人が追うものとします。
- 3) 退会する場合は校長に申し出てその月までの会費を完納します。

生徒氏名..... 性別 男 ・ 女.....

フリガナ..... 生年月日(西暦) 年 月 日生.....

ローマ字..... 血液型..... 型.....

住所 〒.....

連絡先保護者名(父・母).....

携帯電話.....

メールアドレス..... @.....

その他・伝達事項.....

※記載頂いた個人情報(保険加入・連絡網等)はラグビースクールの活動以外の目的に使用する事はありません。

小田原ラグビースクール 保護者各位

小田原ラグビースクール

校長 酒井 正博

会費振込先

◇受取人名：小田原市ラグビーフットボール協会

◇さがみ信用金庫 緑町支店 普通0001099

◇小田原第一信用組合 中町支店 普通0111828

振り込み時のお願い

- 1.ご依頼人は生徒名でお願いします。
- 2.複数生徒の場合は、姓のあと、名前を複数ご記入ください。

例 → ナカムラ カンクロウ シチノスケ

ウナバラ センリ マリ

- 3.お振込手数料はご依頼人のご負担でお願いします。
- 4.お振込は毎月5日までにお願いします。

※ご不明な点は、会計 酒井(090-1100-8117)までお問い合わせください。

以上